

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور بیمه نامه سرمایه گذاری		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۲۵۱۱۰۰ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: صندوق ضمانت صادرات ایران			
	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت، معدن و تجارت			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این بیمه- نامه اصل و سود سرمایه- گذاربهایی میان و بلندمدت سرمایه گذاران ایرانی در کشورهای هدف را که با هدف توسعه صادرات غیرنفتی در خارج از کشور اجرا می-شوند را تحت پوشش قرار می- دهد. شرکت-ها یا اشخاص ایرانی که در نظر دارند اقدام به چنین سرمایه-گذاربهایی در سایر کشورها بنمایند، با اخذ بیمه-نامه سرمایه-گذاری صندوق، طرح سرمایه-گذاری خود را در مقابل ریسک- عدم انتقال اصل و سود سرمایه -گذاری، ملی شدن و یا مصادره اموال، جنگ، محدودیت در انتقال ارز و نقض قرارداد را بیمه- می- نماید.			
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامهها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> مالکیت		
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	۱- تصویر آگهی ثبت، آگهی آخرین تغییرات و اساسنامه شرکت ایرانی مجری طرح، ۲- تصویر کلیه مدارک مربوط به شرکت خارجی شامل مجوزهای ثبت شرکت، ... در کشور میزبان، ۳- تصویر قرارداد مشارکت سرمایه گذاری با شریک خارجی (در صورتیکه قرارداد به زبانی غیر از زبان انگلیسی منعقد گردیده باشد، ارائه ترجمه رسمی آن الزامی است)، ۴- طرح توجیه اقتصادی پروژه		
	قوانین و مقررات بالادستی	- قانون چگونگی اداره صندوق - اساسنامه - آیین نامه اداره صدور بیمه نامه میان و بلند مدت - بسته نرخ های کارمزد (حق بیمه) خدمات صندوق ضمانت صادرات ایران شماره ۹۴/۰۹/۲۲ هـ مورخ ۵۱۷۳۳/ت/۱۲۳۴۲۴		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۳ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	بین یک الی دو ماه	
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۱ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			

تعداد بار مراجعه حضوری		بستگی به نوع پروژه بین ۱ تا ۵ بار	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	
<input type="checkbox"/>		(دلاری) ۰۱۰۰۰۱۶۸۲۸۰۱۱	
<input type="checkbox"/>		(یورویی) 0100016829949	
<input type="checkbox"/>		(ریالی) 0100010513008	
		بسته به طول دوره پوشش، رتبه اعتباری هر یک از ریسک های تحت پوشش و مبلغ بیمه نامه متفاوت میباشد.	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن <a href="http://www.egfi.org">www.egfi.org</a>			
<a href="http://www.egfi.ir">www.egfi.ir</a>			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: نیاز به ارائه توضیحات لازم جهت پیشبرد پروژه و جلوگیری از بروز سوء تعبیر از نوع خدمت دریافتی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: نیاز به ارائه توضیحات لازم جهت پیشبرد پروژه و جلوگیری از بروز سوء تعبیر از نوع خدمت دریافتی	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: نیاز به اخذ مدارک اصلی که بعضاً حجم بسیار بالایی دارند و امکان ارسال از طریق ارتباطات رایانه ای وجود ندارد.		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: نیاز به اخذ مدارک اصلی که بعضاً حجم بسیار بالایی دارند و امکان ارسال از طریق ارتباطات رایانه ای وجود ندارد.	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) ضرورت تکمیل مدارک برای تشکیل پرونده و ارائه گزارش صدور بیمه نامه		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) ضرورت تکمیل مدارک برای تشکیل پرونده و ارائه گزارش صدور بیمه نامه	
<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
توضیح در خصوص فرآیند صدور بیمه نامه، آگاهی دادن در خصوص پرداخت خسارت احتمالی و چالش های پیش رو		توضیح در خصوص فرآیند صدور بیمه نامه، آگاهی دادن در خصوص پرداخت خسارت احتمالی و چالش های پیش رو	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	

۵- نحوه دسترسی به خدمت

در مرحله اطلاع رسانی خدمت

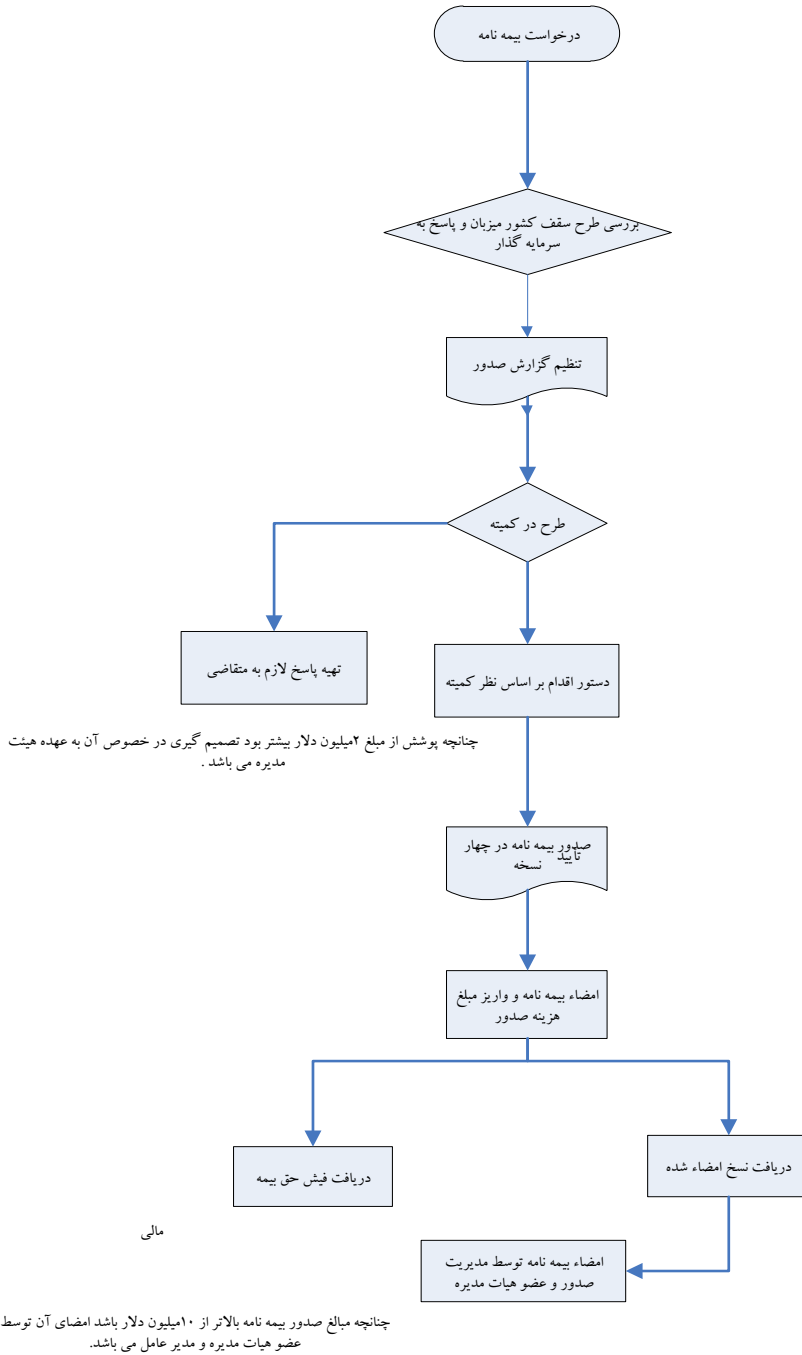
در مرحله درخواست خدمت

مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)

در مرحله ارائه خدمت

		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: ضرورت مهر و امضاء بیمه نامه و ارائه فیزیکی آن به بیمه گذار		دکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی					
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی										
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل		نام سامانه های دیگر					
	م	برخط online								
		دستبای (Batch)								
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی برخط online دستبای (Batch)		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر			
دستگاه مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
دستگاه مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
دستگاه مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
۱- ارائه درخواست کتبی به صندوق به همراه مستندات مورد نیاز که قبلا به ایشان اعلام شده است.										
۲- بررسی درخواست و گزارش به مراجع تصمیم گیر										
۳- اعلام موافقت اولیه به متقاضی										
۴- تصویب در ارکان تصمیم گیر										
۵- اعلام حق بیمه به متقاضی										
۶- پرداخت حق بیمه و صدور بیمه نامه به نفع متقاضی										
۹- معاونین فرایندهای خدمت										
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر										
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه										

فرایند صدور بیمه نامه سرمایه گذاری



واحد مربوط: مدیریت صدور بیمه نامه های میان و بلند مدت	پست الکترونیک: MLTinsurance@egfi.org	تلفن: ۸۸۷۳۸۶۱۰	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: نفیسه علیپور
--	---	----------------	--

«سریال»

«تاریخ»

فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان .....

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
														صدور		۱
														تمدید		۲
														اصلاح		۳
														لغو		۴

\* اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

«سریال»

«تاریخ»

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود